

**CAMPAGNA XXXX**

Domanda di pagamento per l'accesso ai benefici del Programma Nazionale di Sviluppo Rurale 2014-2020  
Misura 17 - Gestione dei rischi - Sottomisura 17.1 "Assicurazione del raccolto, degli animali e delle piante"

Avviso pubblico recante disposizioni per la concessione del sostegno pubblicato su GU n. XXX del  
dd/mm/yyyy  
Produzioni zootecniche

**AUTORITA' DI GESTIONE**  
MINISTERO DELLE POLITICHE AGRICOLE ALIMENTARI E FORESTALI

**ORGANISMO PAGATORE**  
AGEA - AGENZIA PER LE EROGAZIONI IN AGRICOLTURA

COMPILATO PER IL TRAMITE DI  
CODICE CAA SIGLA PROVINCIA/ PROGR. UFFICIO OPERATORE

DOMANDA:  
INIZIALE  DI MODIFICA  In modifica della domanda numero:

SPAZIO RISERVATO AL CODICE A BARRE

CODICE A BARRE

90990000000

NUMERO IN CHIARO

90990000000

**QUADRO A - AZIENDA**

**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL BENEFICIARIO**

CUAA (CODICE FISCALE)

COGNOME O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

M F

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA  
CERTIFICATA (PEC)

@

NUMERO TELEFONO

**RESIDENZA O SEDE LEGALE**

INDIRIZZO E NUMERO CIVICO

NUMERO TELEFONO

CODICE ISTAT

COMUNE

PROVINCIA

CAP

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

CUAA (CODICE FISCALE)

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA (GGMMAAAA)

SESSO

M F

COMUNE DI NASCITA

PROVINCIA

**SEZ. II- COORDINATE PER IL PAGAMENTO**

N.B. Il conto deve essere intestato al richiedente - il codice BIC-IBAN indicato identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito: l'ordine di pagamento da parte dell' Organismo Pagatore AGEA si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice BIC-IBAN (Direttiva 2007/64/CE del 13/11/2007, applicata in Italia con L. n. 88/2009 e con il D. Lgs. 27 gennaio 2010 n. 11).

SWIFT (o BIC) - COORDINATE BANCARIE (obbligatorio nel caso di transazioni internazionali)

IBAN - COORDINATE BANCARIE (riempire obbligatoriamente tutti i campi del presente riquadro)

ISTITUTO

AGENZIA

COMUNE

PROV

C.A.P.

CUAA (CODICE FISCALE)

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

NUMERO DOMANDA

6639000000

## QUADRO B - DATI RELATIVI AL PROVVEDIMENTO DI CONCESSIONE

NUMERO DOMANDA DI SOSTEGNO AMMESSA

PROVVEDIMENTO DI CONCESSIONE N.

DEL

IMPORTO AMMESSO (EURO)

CONTRIBUTO CONCEDIBILE (65-70% importo ammesso) (EURO)

## QUADRO C - DATI RELATIVI AL PAGAMENTO DEL PREMIO DI POLIZZA

## RIFERIMENTI POLIZZA

codice

denominazione

COMPAGNIA ASSICURATRICE

NUMERO POLIZZA / CERTIFICATO

CONSORZIO CON CUI E' STATA STIPULATA LA POLIZZA (se Polizza collettiva)

N. PAI

IMPORTO PAGATO (EURO)

DATA DEL PAGAMENTO

## MODALITA' DI PAGAMENTO

1	Bonifico o Ricevuta bancaria
2	Assegno
3	Carta di credito\ Bancomat
4	Bollettino Postale
5	Vaglia Postale

PAGAMENTO POLIZZA QUIETANZAT SI

NO

## QUADRO D - RICHIESTA DI PAGAMENTO

CONTRIBUTO RICHIESTO (EUR)

CUAA (CODICE FISCALE)

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

NUMERO DOMANDA

6639000000

## QUADRO E - IMPEGNI E SOTTOSCRIZIONE

Il sottoscritto :

Ai sensi dell'Avviso pubblico recante disposizioni per la concessione del sostegno pubblico per le produzioni zootecniche - Annualità' XXXX, chiede l'erogazione a suo favore del contributo pubblico previsto dalla misura 17, sottomisura 17.1 di cui al Programma di Sviluppo Rurale Nazionale 2014-2020 relativa alla spesa ammessa come da provvedimento emesso dalla Autorità di Gestione del PSRN 2014-20;

In caso di domanda in cui l'importo concesso, relativo a una domanda di sostegno, sia superiore ai limiti in vigore previsti dalla normativa, con riferimento alla documentazione necessaria alla richiesta della certificazione antimafia:

1  DICHIARA che i documenti necessari sono stati messi a disposizione dell'Amministrazione

2  DICHIARA di essere un Ente Pubblico esonerato dall'obbligo dell

Si riserva di presentare in ogni caso la suddetta documentazione, qualora necessaria in relazione alla conduzione di terreni di proprietà di enti pubblici ai sensi dell'art. 25 della legge n.161 del 17 ottobre 2017

## Dichiara:

- che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda di pagamento non ha ottenuto contributi a valere su altre misure del PSR 2014/2020 (fondo FEASR) o da altri fondi SIE o nazionali;
- che per la realizzazione degli interventi di cui alla presente domanda non ha ottenuto ne' richiesto, al medesimo titolo, contributi ad altri enti pubblici;
- che non sussistono nei confronti propri cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'articolo 10 della Legge 31 maggio 1965 n.575 e successive modifiche.

## Dichiara, inoltre:

- di essere pienamente a conoscenza del contenuto del Programma di Sviluppo Rurale Nazionale 2014-2020 approvato da parte della Commissione Europea con decisione n° (C2015)8312 del 20 novembre 2015, e s.m.i. del contenuto del bando di adesione alla misura e degli obblighi specifici che assume a proprio carico con la presente domanda;
- di essere a conoscenza delle conseguenze derivanti dall'inosservanza degli adempimenti precisati nel Programma di Sviluppo Rurale Nazionale e nel bando della sottomisura;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'articolo 17 del bando della sottomisura in materia di riduzioni, esclusioni e sanzioni;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dall'art. 33 del decreto legislativo 228/2001 in materia di sospensione dei procedimenti di erogazione in caso di notizie circostanziate circa indebitate percezioni di erogazioni;
- di essere a conoscenza delle disposizioni previste dalla legge 898/86 e successive modifiche e integrazioni riguardanti tra l'altro sanzioni amministrative e penali in materia di aiuti comunitari nel settore agricolo;
- di disporre e poter esibire se richiesto in sede di controllo idonea documentazione comprovante: a) il numero dei capi e/o le produzioni annuali dichiarati nel Piano Assicurativo Individuale (ad es.: produzione di latte, numero animali, ecc.); b) le polizze/certificati sottoscritti in originale; c) la documentazione attestante il pagamento della quota di premio complessivo di propria competenza alla compagnia assicurativa nel caso di polizze individuali o al consorzio di difesa nel caso di polizze collettive;
- di essere a conoscenza dell'impegno di garantire la conservazione di tutta la documentazione citata al precedente punto per i cinque anni successivi alla data di pagamento del contributo pubblico;
- di essere a conoscenza che i propri dati personali potranno essere comunicati, per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, agli organi ispettivi pubblici, unionali, nazionali e regionali;
- di essere consapevole che l'autorità competente avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni, agli appezzamenti e agli impianti dell'azienda e alle sedi del richiedente per le attività di ispezione previste, nonché a tutta la documentazione che riterrà necessaria ai fini dell'istruttoria e dei controlli a pena di esclusione/revoca del pagamento richiesto;
- che la documentazione relativa ad acquisizioni, cessioni ed affitti di superfici è regolarmente registrata e l'autorità competente vi avrà accesso, in ogni momento e senza restrizioni per le attività di ispezione previste;
- di essere a conoscenza dei criteri di ammissibilità e degli altri obblighi definiti ai sensi della normativa unionale e riportati nel Programma di Sviluppo Rurale Nazionale 2014-2020 relativi alla tipologia di intervento oggetto della presente domanda;
- di non essere sottoposto a pene detentive e/o misure accessorie interdittive o limitative della capacità giuridica e di agire fatta salva l'autorizzazione degli organi di vigilanza e/o tutori;
- di esonerare l'amministrazione nazionale e/o eventuali Enti o soggetti delegati da ogni responsabilità derivante dal pagamento del contributo richiesto, nei confronti di terzi aventi causa a qualsiasi titolo;
- di essere a conoscenza che :
  - ogni comunicazione, da parte dell'Organismo Pagatore AGEA, sarà inviata al sottoscritto utilizzando l'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) riportato nel Fascicolo Aziendale e che la PEC equivale alla notificazione per mezzo della posta ed ha valore di notifica;
  - dell'obbligo di tenere sempre attivo ed aggiornato il proprio indirizzo PEC;
  - dell'obbligo di prendere visione delle comunicazioni inviate al sottoscritto tramite consultazione del fascicolo aziendale nel SIAN, nel caso in cui l'indirizzo PEC non venga indicato o i risultati non valido, e che tale consultazione ha valore di notifica;
- di essere consapevole che ai sensi dell'art. 3 bis della Legge n. 241/90 e s.m.i. (uso della telematica), per conseguire maggiore efficienza nell'attività amministrativa, è incentivato l'uso della telematica per la consultazione del procedimento amministrativo e l'accesso agli atti da parte degli interessati;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 22 della Legge n. 241/90 e s.m.i., le richieste di accesso agli atti e di informazioni relative al procedimento amministrativo e allo stato dei pagamenti, possono essere indirizzate esclusivamente attraverso la consultazione del Sistema Informativo Agricolo Nazionale (SIAN), e che AGEA non dà corso alle richieste presentate in modalità diverse dalle seguenti:
  - per i beneficiari in qualità di utenti qualificati del portale SIAN, è possibile l'accesso diretto alla consultazione (le modalità di accesso per gli utenti qualificati sono disponibili sul sito AGEA www.agea.gov.it);
  - per i beneficiari che hanno conferito mandato di rappresentanza ad un Centro di assistenza Agricola (CAA), la consultazione è possibile attraverso le informazioni messe a disposizione del CAA stesso da parte di AGEA sul SIAN;
- di essere a conoscenza che l'ADG, o suo delegato, e l'Organismo Pagatore AGEA, responsabili del procedimento amministrativo sulle domande di sostegno e di pagamento, comunicano tramite il sito www.sian.it, nel registro rivolto al pubblico dei processi automatizzati - sezione Servizi-online, lo stato della pratica, adottando le misure idonee a consentirne la consultazione a distanza (ai sensi dell'art. 3 bis della Legge n. 241/90 - uso della telematica- e dell'art. 34 della Legge n. 69/2009 - servizi informatici - per le relazioni fra pubbliche amministrazioni e utenti);
- di essere consapevole che il pagamento del contributo pubblico avverrà solo a seguito del superamento, con esito positivo, dei controlli di cui all'articolo 15 dell'avviso pubblico;
- di essere consapevole che l'omessa indicazione dei codici IBAN (e, in caso di transazioni internazionali, del codice BIC) determina l'impossibilità per l'Organismo pagatore AGEA di adempiere all'obbligazione di pagamento;
- che il codice IBAN indicato nel Quadro A identifica il rapporto corrispondente con il proprio Istituto di Credito e di essere consapevole che l'ordine di pagamento da parte dell' Organismo Pagatore AGEA si ritiene eseguito correttamente per quanto riguarda il beneficiario indicato dal codice IBAN;
- di essere a conoscenza che le informazioni relative ai pagamenti della presente domanda verranno pubblicati per due anni nei registri dei beneficiari di fondi comunitari ai sensi dell'art. 111 del Reg. (UE) n. 1306/2013 e secondo le modalità previste dal capo VI del reg. (UE) n. 908/2014;
- di essere a conoscenza che i propri dati personali potranno essere utilizzati dagli Organi ispettivi;
- di essere a conoscenza che la misura del contributo pubblico è pari al 65 % dell' importo di spesa ritenuto pagabile al termine dell'istruttoria della presente domanda;
- di essere consapevole che, qualora sussista l'obbligo, in assenza di dichiarazione sostitutiva necessaria per l'informativa antimafia, l'Organismo pagatore non potrà procedere alla liquidazione dell'aiuto richiesto.

## Si impegna inoltre :

- a consentire l'accesso in azienda e alla documentazione agli organi incaricati dei controlli, in ogni momento e senza restrizioni;
- a riprodurre o integrare la presente domanda, nonché a fornire ogni altra eventuale documentazione necessaria, secondo quanto viene disposto dalla normativa unionale e nazionale concernente il sostegno allo sviluppo rurale e secondo quanto previsto dal Programma di Sviluppo Rurale Nazionale 2014-2020;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni a quanto dichiarato nella domanda;
- a rendere disponibili, qualora richieste, tutte le informazioni necessarie al sistema di monitoraggio e valutazione delle attività relative al Programma di Sviluppo Rurale Nazionale 2014/2020.
- a restituire le somme eventualmente percepite in eccesso quale aiuto, così come previsto dalle disposizioni e norme nazionali e comunitarie; a tale scopo autorizza sin d'ora l'Organismo Pagatore AGEA ad effettuare il recupero delle somme percepite in eccesso mediante compensazione a valere su altri pagamenti spettanti al sottoscritto;
- a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del codice IBAN indicato nel quadro A, fornendo, contestualmente, l'aggiornata certificazione rilasciata dall'Istituto di credito
- a conservare, in caso di polizza collettive, per cinque anni dalla data di pagamento del contributo pubblico, presso la propria sede legale, ovvero presso il Consorzio di appartenenza, la documentazione attestante il pagamento all'Organismo collettivo della quota del premio complessivo di propria pertinenza, che potrà essere oggetto di controllo da parte dell'Organismo pagatore.

## Autorizza :

- il trattamento dei dati conferiti per le finalità e gli obblighi previsti dalla normativa di settore incluso l'accesso alle informazioni da parte delle Compagnie assicuratrici, dei broker assicurativi e/o degli Organismi di difesa a cui è eventualmente associato;
- il trattamento dei dati conferiti, inclusi eventuali dati personali di natura sensibile e/o giudiziaria, ottenuti anche tramite eventuali allegati e/o altra documentazione accessoria, per le finalità istituzionali contenute nell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Dlg. 196/2003 ;
- altresì, la comunicazione ai soggetti elencati nella Informativa ed il trasferimento agli altri soggetti titolari e responsabili del trattamento.

## Dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

apponendo la firma nello spazio sottostante dichiara sotto la propria responsabilità che quanto esposto nella presente domanda, incluse le dichiarazioni riportate che si intendono qui integralmente assunte, risponde al vero e di essere a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii. per le affermazioni non rispondenti al vero anche in relazione alla mancata concessione, totale o parziale, del sostegno richiesto.

## LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

Fatto a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

## NON COMPILARE IL RIQUADRO SOTTOSTANTE IN CASO DI DICHIARAZIONE SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE

ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO: \_\_\_\_\_ Tipo documento: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Data scadenza: \_\_\_\_\_  
(di cui si richiede fotocopia in allegato alla domanda)

IN FEDE

\_\_\_\_\_ Firma del richiedente o del rappresentante legale

CUAA (CODICE FISCALE)

COGNOME E NOME O RAGIONE SOCIALE

NUMERO DOMANDA

6639000000

**QUADRO F - ELENCO DI CONTROLLO DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTE ED ATTESTAZIONE CAA****TIPO DI DOCUMENTO**

Codice	Descrizione

CAA:

UFFICIO:

OPERATORE :

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DEL CAA ATTESTA CHE:**

- 1) Il produttore si è presentato presso questo ufficio ed è stato identificato;
- 2) il produttore ha firmato la domanda;
- 3) la domanda contiene gli allegati sopra elencati;
- 4) la domanda ed i relativi allegati sono stati archiviati presso questo ufficio.

Data: \_\_\_\_\_

Firma dell'operatore di SEDE del CAA che ha  
curato la compilazione e la stampa della  
domanda \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, in qualità di responsabile di SEDE (o di responsabile di livello superiore) del CAA xxxxxxxxxxxxxxxxxxx - xxxxx - xxx, dichiara che le attività sopra descritte sono state eseguite nel rispetto delle disposizioni impartite dall'Organismo pagatore Agea.

(o del responsabile di livello superiore)

in qualità di \_\_\_\_\_